SEDE OPERATIVA: P. zza Muratore, 1 – 73100 Lecce
TEL./FAX.: 0832.661640
MAIL: sanitaservice.aslleunipersonale@legalmail.it

Prot. SSIH/55335 del 05.03.2020

A tutti i dipendenti SanitaService Categoria A ASL LE

Alle OO.SS.

alla R.S.U.

AVVISO INTERNO CATEGORIA A

Come da richiesta, intercorsa per le vie brevi fra il Socio Unico e il sottoscritto Dott. Luigi Sergio, si comunica a tutti i lavoratori di Categoria A, che è indetto Bando Interno, per titoli e colloquio (massimo punti 15 per titoli cumulativi e 15 per prova pratica/colloquio), per formazione elenco di lavoratori da assegnare alla costituenda **SQUADRA DI MANUTENZIONE**.

Il servizio avrà come sede lavorativa di base il D.S.S. di Lecce e gli operatori lavoreranno su tutto il territorio Aziendale.

I lavoratori che intendono partecipare al suddetto Avviso interno, dovranno avere le seguenti caratteristiche:

- essere assunti a tempo indeterminato presso la SanitaService Asl Le s.r.l. Unipersonale;
- essere idonei allo svolgimento della mansione prevista dal profilo di assunzione, senza alcuna limitazione;
- non aver subito sanzioni disciplinari nel biennio antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso superiori a numero 5 giorni;
- non aver procedimenti disciplinari in corso;

Si specifica che alla scadenza della data di presentazione delle domande, l'Amministratore Unico provvederà a nominare apposita Commissione per valutazione titoli e per successivo colloquio.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione al presente Avviso devono essere inoltrate, a pena di esclusione, tramite mail al seguente indirizzo *sanitaservice.aslleunipersonale@legalmail.it* oppure mediante presentazione diretta agli Uffici della Segreteria Sanitaservice nel **termine perentorio di 7 (sette) giorni a far data dalla pubblicazione del presente Bando.**
E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione della domanda.

Si fa presente che eventuali domande presentate successivamente al presente Bando non saranno prese in alcun modo in considerazione.

L'Amministratore Unico
SANITASERVICE Asl Le s.r.l.-Unipersonale Dott. Luigi Sergio
L'AMMINISTRATORE UNICO
Dott. Luigi SERGIO

CONTENUTO DELLA DOMANDA (ALLEGATO_A)

AVVISO INTERNO CATEGORIA A PER TITOLI E COLLOQUIO
(ALLEGATO A)

Autocertificazione Titoli

(*ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009*)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (__) il giorno __/__/____

e residente a _____ (__) in via _____, attualmente in servizio

presso l'Azienda Sanitaservice ASL Lecce presso_____ e numero badge_____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- **Anzianità di servizio (massimo 3 punti)**

di essere dipendente presso Sanitaservice ASL Le s.r.l. Unipersonale a tempo indeterminato a decorrere da

Mese_____ Anno_____

- **Titoli Accademici (massimo 3 punti)**

di essere in possesso dei seguenti titoli accademici e di istruzione:

☐ **Diploma di Maturità (punti 0,5)** _____ rilasciato

da_____ in data_____con seguente votazione_____

☐ **Laurea Triennale attinente al profilo di appartenenza (punti 1)**_____
rilasciata da_____ in data_____con seguente votazione_____

☐ **Laurea Magistrale o Specialistica attinente al profilo di appartenenza (punti 1,5)**
_____ rilasciata da_____ in data_____con seguente votazione_____

☐ **Master attinente al profilo di appartenenza (punti 0,5)**

_____rilasciato da_____ in data_____

_____rilasciato da_____ in data_____

_____rilasciato da_____ in data_____

- **Curriculum formativo e professionale (massimo 4 punti)**

Si allega alla presente autocertificazione Curriculum Vitae nel quale sono debitamente riportare le attività professionali e di studio, attestazioni di frequenza a congressi e convegni o seminari.

- Attestazione corsi di formazione della durata superiore a 3 giorni (punti 0,5)

CORSO_____ della durata di giorni_____

Rilasciato da_____ in data_____

CORSO_____ della durata di giorni_____

Rilasciato da_____ in data_____

CORSO_____ della durata di giorni_____

Rilasciato da_____ in data_____

CORSO_____ della durata di giorni_____

Rilasciato da_____ in data_____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda i candidati devono allegare:

a) fotocopia del documento di identità in corso di validità;

b) modulo bando interno (Allegato A);

c) Curriculum Vitae formativo e professionale datato e firmato;